O presente artefato deve ser usado caso seja identificado uma melhoria em um processo ou a necessidade de ajustes. Os campos abaixo devem ser preenchidos pelo solicitante, validados pelo mesmo e seu gestor e encaminhado por e-mail para a Controladoria.

|  |
| --- |
| 1. **PROCESSO(S) A SER(EM) REVISADO(S)**
 |
| <Nome do(s) processo(s) para revisão>  |
| 1. **DESCRIÇÃO DO AJUSTE NECESSÁRIO OU DA POSSÍVEL MELHORIA IDENTIFICADA**
 |
| <Descrever a necessidade de realizar um ajuste no processo dispostos no Site Repositório ou a possibilidade de melhoria percebida na execução do processo>  |
| 1. **OBJETIVO**
 |
|  ( ) Reduzir tempo ( ) Reduzir custo  ( ) Reduzir esforço/trabalho ( ) Aumentar a qualidade ( ) Buscar conformidade ( ) Corrigir falha na operação ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **RESPONSÁVEIS PELA SOLICITAÇÃO (GESTOR E SOLICITANTE)**
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| <Nome do Solicitante><Cargo> | <Nome do Gestor da área do solicitante><Cargo> |

 |

Maceió/AL, <DD> de <MÊS> de <ANO>